



ST. JOSEPH CATHOLIC CHURCH

Religious Education

50 N. 100 E. - LaGrange, In 46761
Telephone #: (260) 463 - 3472 / email: stjosephlagrange@gmail.com

RCIA - Registration Form

Name: _____ Last name: _____
Address: _____ City & State _____
Zip Code: _____ Phone number: _____
E-mail _____

Please indicate, What Sacraments do you have?

Baptism: ____ Church & Place: _____
No ____

First Reconciliation: ____ Church & Place: _____
No ____

First Communion: ____ Church & Place: _____
No ____

Confirmation: ____ Church & Place: _____
No ____

All Copies of Baptism or First Communion Certificates **MUST** be accompanied with this form!

- The Course is for one year and you MUST complete all the assignments, learn all the prayers, attend to class twice a month.
- The cost for the entire course is \$50 dollars per adult.

Do not write here, only staff!

Paid: _____ Received by: _____

Do NOT write here, only use for Religious Education Staff!

Sacramental Records:

Baptism:

Date: _____ Church: _____ Place: _____

First Reconciliation:

Date: _____ Church: _____ Place: _____

First Communion:

Date: _____ Church: _____ Place: _____

Confirmation:

Date: _____ Church: _____ Place: _____

Other additional Information:



Iglesia Católica San José

Educación Religiosa

50 N. 100 E. - LaGrange, IN 46761
Número de teléfono: (260) 463 - 3472 / correo electrónico: stjosephlagrange@gmail.com

Forma de Inscripción - RICA

Nombre completo: _____
Dirección: _____ Ciudad y Estado _____
Código Postal: _____ Número de teléfono: _____
Correo Electrónico: _____

Por favor indique, ¿qué Sacramentos tiene?

Bautismo: ____ Iglesia & Lugar: _____
No ____

Primera Reconciliación: ____ Iglesia & Lugar: _____
No ____

Primera Comunión: ____ Iglesia & Lugar: _____
No ____

Confirmación: ____ Iglesia & Lugar: _____
No ____

¡Todas las copias de los certificados de Bautismo o de Primera Comunión DEBEN estar con este formulario!

- El curso es por un año y DEBEN completar todas las tareas, aprender todas las oraciones y asistir a clases dos veces al mes.
- El costo del curso completo es de \$ 50 dólares por adulto.

NO escribir aquí, solo Personal de la E. Rel.

Pagado: _____ Recibido por: _____ Fecha: _____

NO escribir aquí, solo uso para el Personal de la Educación Religiosa

Registros Sacramentales:

Bautismo:

Fecha: _____ Iglesia: _____ Lugar: _____

Primera Reconciliación:

Fecha: _____ Iglesia: _____ Lugar: _____

Primera Comuni3n:

Fecha: _____ Iglesia: _____ Lugar: _____

Confirmaci3n:

Fecha: _____ Iglesia: _____ Lugar: _____

Otra informaci3n adicional:
